

Corso Allievo Allenatore a Frosinone - Iscrizioni fino al 31 ottobre 2021

La Commissione Regionale Allenatori del Lazio organizza un Corso Allievo Allenatore a Frosinone nel periodo Novembre 2021/Febrero 2022

1. Inizio corso modalità e-learning:	Lunedì 15/11/2021
2. MODULO 4 con formatore: e-learning/ZOOM	Mercoledì 17/11/2021 – 20.30/22.30
3. MODULO 7 con formatore: e-learning/ZOOM	Mercoledì 24/11/2021 – 20.30/22.30
4. MODULO 10 con formatore: e-learning/ZOOM	Mercoledì 8/12/2021 – 20.30/22.30
5. MODULO 13 con formatore: e-learning/ZOOM	Mercoledì 22/12/2021 – 20.30/22.30
6. 1° incontro con Formatore – Palestra	Domenica da definire – 9.00/13.00
7. 2° incontro con Formatore – Palestra	Domenica da definire – 9.00/13.00
8. 3° incontro con Formatore - Palestra	Domenica da definire – 9:00/13:00
9. 4° incontro con Formatore – Palestra	Domenica da definire - 9:00/13:00
10. MODULO 18 Valutazione Finale:	Domenica da definire – 9.00/13.00

Il calendario delle lezioni pratiche potrà essere soggetto a variazioni per esigenze dell'impianto o dei Formatori oppure per esigenze legate all'evolversi della situazione sanitaria legata al Covid-19; non sono consentite assenze alle lezioni in palestra e le iscrizioni chiuderanno il 31 ottobre 2021. Nel caso arrivasse un numero di richieste superiore, si provvederà a stabilire una lista di attesa per attivare in tempi brevi un secondo corso oppure, su richiesta, verranno restituiti i soldi versati per l'iscrizione. **Il numero massimo di partecipanti al Corso è fissato in 30 unità per cui verranno prese in considerazione la prime trenta iscrizioni inviate (Modulo + Bonifico), farà fede la data e l'orario di ricezione della mail. Il corso non potrà essere attivato con un numero di iscrizioni inferiore a 10.**

Il luogo di svolgimento delle lezioni pratiche verrà comunicato successivamente ai corsisti.

Per iscriversi è sufficiente aver compiuto 18 anni oppure compierli entro la data dell'esame finale del corso e tutti gli interessati dovranno inviare la domanda di iscrizione all'indirizzo mail cna@lazio.fip.it specificando il numero di cellulare, l'indirizzo email (scriverlo in modo chiaro perché è indispensabile per poter ricevere le credenziali di accesso alla piattaforma E-Learning), la taglia di abbigliamento, tipo e numero di un documento di riconoscimento valido e copia del bonifico di **250€** effettuato sul *Conto Corrente della BNL intestato a F.I.P., Comitato Regionale Lazio della F.I.P., L.r.e Flaminio 80, 00196 Roma - Codice IBAN IT28V0100503309000000001204 e Causale "Cognome e Nome - Iscrizione Corso Allievo Allenatore Frosinone Novembre 2021/Febrero2022" -*

La quota non può essere rimborsata dopo le ore 24 del 7 novembre 2021.

Prima di provvedere all'effettuazione del bonifico accertarsi che si possa essere sempre presenti alle lezioni in palestra, non sono ammesse assenze, e prendere nota che occorre presentare il Certificato Medico alla "Pratica Sportiva Agonistica della Pallacanestro", perché senza la presentazione dello stesso in originale o in copia conforme rilasciata dal medico curante e valido anche per i mesi successivi allo svolgimento del corso, nei quali gli Allievi Allenatori dovranno essere designati per gli arbitraggi (quindi almeno fino a Giugno 2022), non si potrà essere ammessi al Corso stesso (è prevista deroga per i diversamente abili). La modulistica si può trovare sul sito www.cnalazio.com.

Il corso consiste in lezioni teoriche (realizzate in e-learning e quindi sarà necessario l'uso di un apparato elettronico con accesso ad internet per poter lavorare da casa); quattro (4) incontri di due (2) ore in Teleconferenza sulla piattaforma ZOOM e quattro (4) lezioni pratiche, 16 ore totali, più quattro (4) ore per l'esame finale.

Per ulteriori informazioni potete contattarci attraverso i seguenti canali comunicativi:
Gianluca De Rosa: Delegato Cna della Provincia di Frosinone - 3208187157 oppure all'indirizzo mail
cna@lazio.fip.it

Il Presidente della C.R.A. Lazio

Marco Tamantini



Modulo di iscrizione al Corso di Primo Livello Allievo Allenatore - Frosinone

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Provincia _____ Regione _____

Stato _____ Nazionalità _____

Cittadinanza _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

Comune _____

Provincia _____ Regione _____

Cap _____ Tel. Casa _____

Tel Ufficio _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Documento di Riconoscimento _____

Numero _____ Scadenza _____

Professione _____ Titolo di Studio _____

Taglia Abbigliamento _____

CHIEDE l'iscrizione al Corso di Primo Livello per Allievo Allenatore della provincia di Frosinone

Si impegna a versare la quota di iscrizione prevista e a presentare la certificazione medica richiesta entro e non oltre la data ultima prevista dal bando.

Il sottoscritto dichiara di essere/non essere attualmente tesserato in qualità di giocatore di Pallacanestro nella Società: _____

Gli iscritti non possono essere tesserati Cia

_____ li ____/ 10/2021

Firma del richiedente: _____

Allega alla presente:

Permesso di soggiorno in Italia, se cittadino straniero, se richiesto dalle vigenti disposizioni di legge

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati riportati corrispondono al vero (D.P.R. 430 del 20/10/1998). Inoltre, presa visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (ex L.675/96) e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, consente al loro trattamento (art.23) con le modalità in essa previste.

In Fede
